



**Mi Universidad**

**súper nota**

*Nombre del Alumno: Ángel Gabriel Pérez Soto*

*Nombre del tema: Ginecología General*

*Parcial: I*

*Nombre de la Materia: ginecología y obstresticia*

*Nombre del profesor: Alfonso Velázquez Ramírez*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 5*

# Ginecología

## General

La menstruación es la sangre que sale del útero de una niña, chica o mujer, a través de la vagina. Cuando a una niña le viene la menstruación es una señal de que se está acercando al final de la pubertad.

La mayoría de las niñas tienen su primera menstruación alrededor de los 12 años de edad. Pero está bien tenerla en cualquier momento entre los 10 y los 15 años de edad. El cuerpo de cada niña tiene su propio calendario



### Trastornos menstruales

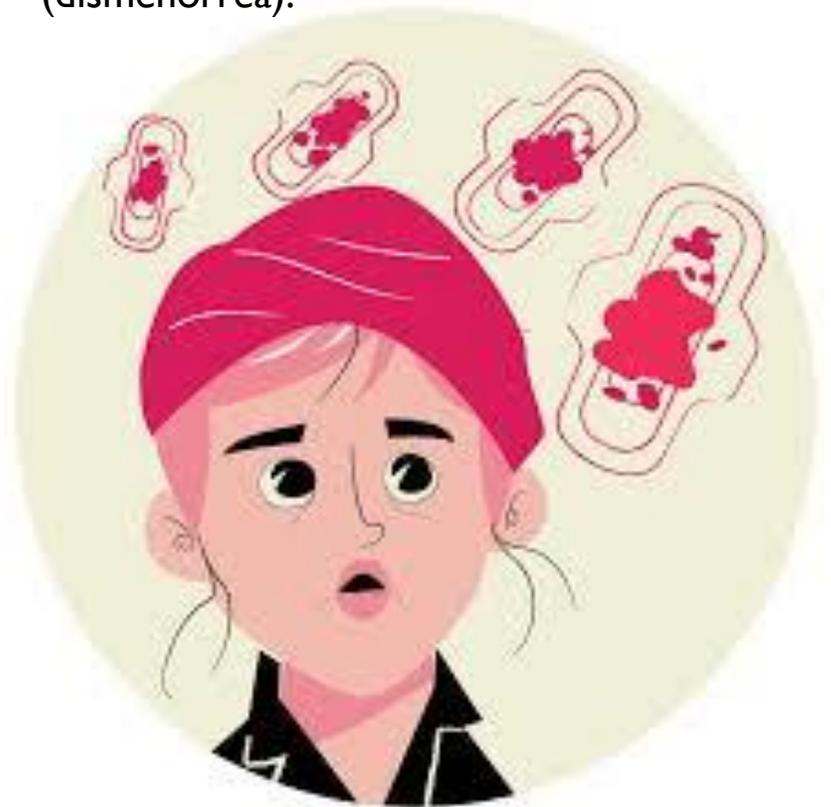
Los trastornos menstruales son las alteraciones que ocurren en el cuerpo de la mujer y que están vinculados a la menstruación. Los más frecuentes son el síndrome premenstrual (SPM) y el dolor que aparece durante la menstruación (dismenorrea).

Eumenorrea, como regla escasa.

Hipermenorrea, como reglas abundantes. Amenorrea, como ausencia de menstruación.

Polihipermenorrea, como regla frecuente y abundante.

Los períodos menstruales dolorosos o irregulares pueden tener causas que no se deben a una enfermedad subyacente. Por ejemplo, estrés físico o psicológico, efectos secundarios de medicamentos o algunas hierbas, como el ginseng y la agripalma



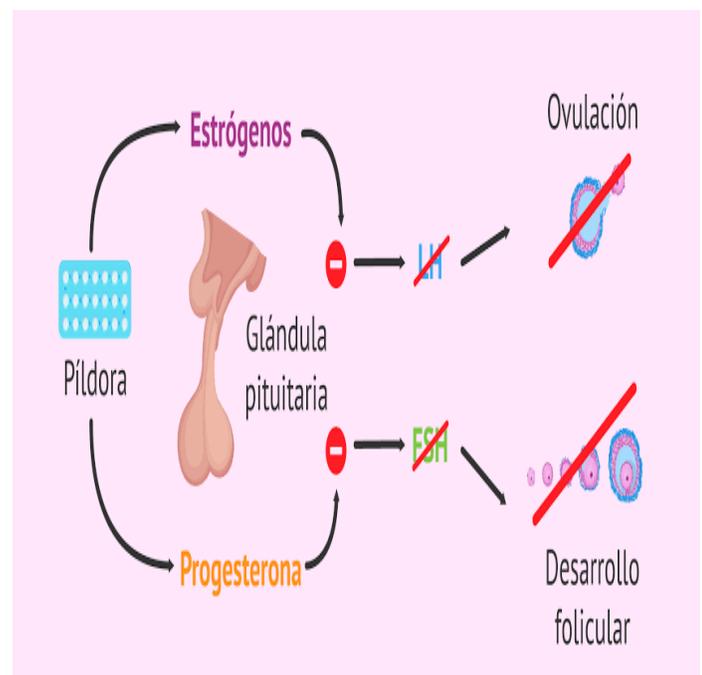
La amenorrea (ausencia de menstruación) puede ser primaria o secundaria.

La amenorrea primaria es la falta de la menstruación a los 15 años en pacientes con crecimiento normal y características sexuales secundarias. Sin embargo, la ausencia de menarca y cierto desarrollo mamario a los 13 años debe instar a una evaluación inmediata de la amenorrea primaria.

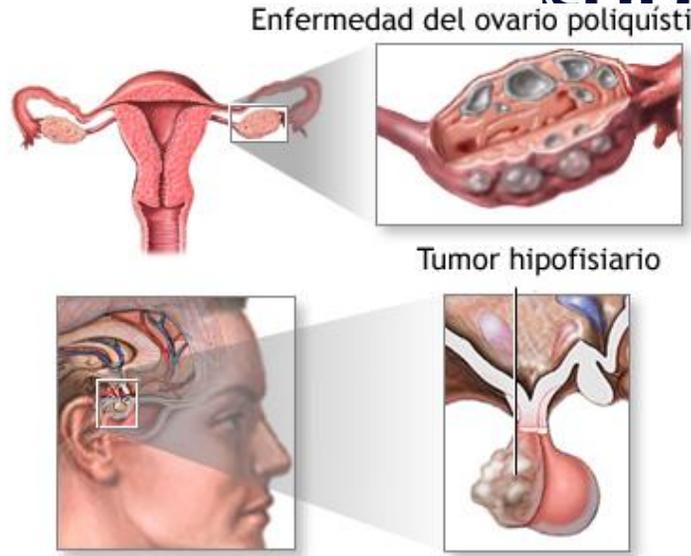


Normalmente, el hipotálamo genera pulsos de la hormona liberadora de gonadotropina (GnRH). La GnRH estimula a la hipófisis para producir gonadotropinas (hormona foliculoestimulante [FSH] y hormona luteinizante [LH]—véase figura Ciclo menstrual normal), que son liberadas al torrente sanguíneo. La gonadotropinas estimulan a los ovarios para que produzcan estrógenos (principalmente, estradiol), andrógenos (principalmente, testosterona) y progesterona

- ❖ La hormona foliculoestimulante activa la aromatasa en las células de la granulosa del ovario que rodean a los ovocitos en desarrollo para convertir los andrógenos en estradiol.
- ❖ La hormona luteinizante experimenta un aumento máximo (pico) durante el ciclo menstrual; este pico promueve la maduración del ovocito dominante, la liberación del ovocito, y la formación del cuerpo lúteo (que produce progesterona).
- ❖ Los estrógenos estimulan el endometrio y hacen que proliferen.
- ❖ La progesterona transforma el endometrio en una estructura secretora y lo prepara para la implantación del huevo (decidualización endometrial).



La amenorrea secundaria es el cese del flujo menstrual por un período de seis meses o más, por causas diferentes a embarazo, lactancia o menopausia. La raíz de este problema puede ser un excesivo aumento o pérdida de peso, ciertos medicamentos y también la ansiedad. El tratamiento puede variar desde modificar la conducta, en caso de exceso de ejercicio, hasta medicamentos o cirugía.



Menarquia temprana	Menstruación abundante	Menstruación prolongada	Ciclos irregulares
--------------------	------------------------	-------------------------	--------------------

La dismenorrea es el dolor uterino en el momento de la menstruación. Puede aparecer con las menstruaciones o precederlas 1 a 3 días. El dolor tiende a ser más intenso 24 después del inicio de la menstruación y continúa por 2 a 3 días. A menudo, es un dolor cólico o sordo constante, pero puede ser agudo o pulsátil; puede irradiarse a la espalda o las piernas.

Las cefaleas, las náuseas, el estreñimiento o la diarrea, el dolor de espalda y la polaquiuria son comunes; los vómitos son ocasionales.

### Tensión Premenstrual

Conjunto de síntomas que se produce en las mujeres, generalmente entre la ovulación y la menstruación.

La causa no se conoce con certeza, pero es posible que tenga relación con los cambios hormonales durante el ciclo menstrual.

Los síntomas incluyen cambios de humor, sensibilidad en los senos, antojos de comida, fatiga, irritabilidad y depresión.

A veces, la dismenorrea se acompaña de síntomas de síndrome premenstrual o sangrado menstrual abundante y eliminación de coágulos de sangre.



## REFERENCIAS

<https://www.msmanuals.com/es-mx/professional/ginecolog%C3%ADa-y-obstetricia/anomal%C3%ADas-menstruales/dismenorrea>

[https://medlineplus.gov/spanish/ency/esp\\_imagepages/17131.htm](https://medlineplus.gov/spanish/ency/esp_imagepages/17131.htm)

<https://www.msmanuals.com/es-mx/professional/ginecolog%C3%ADa-y-obstetricia/anomal%C3%ADas-menstruales/amenorrea>

<https://www.reproduccionasistida.org/amenorrea/sintomas-amenorrea/>

<https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/ginecologicas/trastorno-menstruacion.html>

<https://ginecologovigo.com/ginecologia/trastornos-menstruales/#:~:text=Los%20trastornos%20menstruales%20son%20alteraciones,sintomatolog%C3%ADa%20relacionada%20con%20la%20regla.>

<https://kidshealth.org/es/teens/menstruation.html>